

(第6号様式)

不妊治療費助成金交付請求書

年 月 日

網走市長 様

住所
氏名
(連絡先)

年 月 日付で交付決定のあった不妊治療費助成金について、
別紙のとおり「不妊治療費助成金交付決定通知書」の写しを添えて請求します。

記

請求金額 円

【振込先】

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・労働金庫 本店・()支店
口座種別	普通・当座・その他()
口座番号
口座名義人	フリガナ()